

## Aufnahmeantrag GELSENZENTRUM e.V.

Formular bitte ausdrucken und ausgefüllt an folgende Adresse senden:

GELSENZENTRUM e.V.  
Andreas Jordan  
Devensstrasse 111  
45899 Gelsenkirchen

Hiermit beantrage ich / wir die Aufnahme in den Verein GELSENZENTRUM e. V.

Name:.....  
Vorname:.....  
Straße:.....  
Ort:.....  
Telefon / Fax.....  
Email:.....

Bitte ankreuzen:

- Nein, ich nehme nicht am Lastschriftverfahren teil. Ich wünsche Zahlung per Überweisung.
- Ja, ich wünsche Bankeinzug bis auf Widerruf.

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich/wir den Verein GELSENZENTRUM e.V. widerruflich von folgendem Konto Mitgliedsbeiträge einzuziehen:

Kontoinhaber:.....  
Bank:.....  
Kontonummer:.....  
Bankleitzahl:.....  
Ort:.....

Datum:.....Unterschrift:.....